



# Town of Berwyn Heights

5700 Berwyn Road  
Berwyn Heights, MD 20740  
Tel. (301) 474-5000  
Fax (301) 474-5002

## Petición de Candidatura

Por la presente solicito ser colocado en la boleta electoral como candidato para el cargo de Concejal en la elección del Concejo Municipal que se llevará a cabo el primer martes de mayo o el 3 de mayo de 2022. \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_

Envíe las firmas de al menos cinco (5) personas con derecho a voto en esta elección que lo respalden como candidato antes del primer martes de marzo o el 1 de marzo de 2022.

	Firma	Nombre Impreso	Dirección del Votante
1.			
2			
3			
4			
5			

Por la presente afirmo que cumplo con todos los requisitos para el cargo de Concejal según lo establecido en la Carta Orgánica y Ordenanzas del Pueblo de Berwyn Heights y que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Signature of Candidate

Received by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## **CALIFICACIONES DE LOS CANDIDATOS AL CONCEJO DEL PUEBLO**

Los candidatos para el Concejo Municipal deben tener las siguientes calificaciones, según la Sección 302 de la Carta Orgánica de la ciudad de Berwyn Heights:

- Tener al menos veintiún (21) años de edad.
- Debidamente registrado para votar en Maryland o en la ciudad de Berwyn Heights.
- Residente de la ciudad de Berwyn Heights durante al menos seis (6) meses.
- No ocupar ningún cargo remunerado al servicio de la ciudad de Berwyn Heights u otro municipio en el Estado de Maryland durante su mandato.